



SANT SALVADOR
GERMANES DE LA CARITAT
SVP

AUTORITZACIONS PER A L'ALUMNAT DEL CC SANT SALVADOR

Alumne/a: _____

AUTORITZACIÓ SORTIDES PEL POBLE D'ARTÀ I VOLTANTS DEL CC SANT SALVADOR

AUTORITZO que el meu fill/a surti amb la seva classe o amb altres classes de l'escola per l'entorn del poble, en les sortides programades pel CC Sant Salvador. ☐ Sí ☐ No

AUTORITZACIÓ TRASLLAT AL CENTRE DE SALUT

AUTORITZO a qualsevol membre de l'equip docent i no docent del CC Sant Salvador a que, en cas d'accident o malaltia del meu fill/a, es realitzi el trasllat al Centre de Salut Nuredduna o d'urgències, amb un vehicle particular en cas que sigui necessari. ☐ Sí ☐ No

**En cas de no existir la referent autorització, es limitarà a socórrer al participant i avisar als serveis d'urgència.*

AUTORITZACIÓ TRASLLAT POLIESPORTIU

AUTORITZO al professor/a responsable del CC Sant Salvador perquè traslladi el meu fill/a al Poliesportiu Municipal per participar a les sessions d'EF i/o natació. ☐ Sí ☐ No

AUTORITZACIÓ ACTIVITAT DE NATACIÓ

AUTORITZO que el meu fill/a participi en les sessions d'activitats aquàtiques a la Piscina Municipal, segons el calendari establert a la Programació. Aquestes activitats són avaluable. ☐ Sí ☐ No

AUTORITZACIONS SORTIDES ESCOLARS

AUTORITZO al meu fill/a a participar de totes les sortides escolars que organitzarà el CC Sant Salvador durant el curs previstes a la seva Programació. ☐ Sí ☐ No

També,

DECLARA:

1. Que **EXIMEIX** de tota responsabilitat als professors acompanyants en les activitats fora del centre pels fets que puguin ocórrer, amb motiu de l'incompliment per part dels alumnes de les **INSTRUCCIONS REBUDES**, o per altres causes accidentals.
2. Que **DONA PER VÀLIDES I OPORTUNES** les normes que abans de partir i sobre la marxa, donin els professors acompanyants.

OBSERVACIONS

- Si no volem que el vostre fill/a no participi en alguna d'elles, presentau justificació al tutor/a.
- Abans de cada sortida se us farà arribar una nota recordant la data i el lloc, així com el material necessari, mitjà de transport i preu de la sortida.

**Els consentiments podran ser revocats en qualsevol moment, sense efectes retroactius i per causa justa.*

AUTORITZACIONS COMUNICACIONS AMB LES FAMÍLIES

AUTORITZO a rebre mails del CC SANT SALVADOR com a mecanisme de difusió d'informació general del col·legi: circulars, convocatòries, revista digital i qualsevol tipus d'informació d'interès general per a les famílies dels alumnes del CC SANT SALVADOR. ☐ Sí ☐ No

AUTORITZO que el meu número de mòbil estigui en una llista de difusió que el CC SANT SALVADOR usará per remetre a les famílies missatges immediats. ☐ Sí ☐ No

*Aquest tipus de missatges NO S'HAN DE CONTESTAR.

*La llista de difusió se crearà en el núm 682561239 que pertany al CC SANT SALVADOR, i que és necessari que tengueu enregistrat al vostre telèfon com a contacte per rebre els missatges.

*Les famílies es comprometen a informar al CC SANT SALVADOR dels canvis de les adreces electròniques i dels números de mòbil que es produeixin.

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna

Pare/Tutor legal alumne/a	Mare/Tutora legal alumne/a
Nom:	Nom:
DNI:	DNI:
Signatura	Signatura

Lloc i data: _____